

沖縄県交通遺児育成会奨学・育成金給付申請書

様式第1号

申込日 令和 年 月 日

① 申請人 (児童・生徒・学生)	フリガナ		性別	生 年 月 日	年 齢	令 和 7 年 度
	氏 名		男・女	平 . .	歳	新 規 ・ 継 続
	現 住 所	〒 — ※高校生以上で携帯電話をお持ちの方は番号を記入してください。(携帯TEL — —)				
	在 籍 校		年	専門生および大学生以上は専攻科目も記載してください。 科		
		※専門生及び大学生は、在籍校の修業年数も記載してください。(年制)				
	進路情報	令和8年3月卒業及び卒業見込み者はその後の進路情報を教えてください。 1. 進学所在地(県内・県外) 2. 進学先(高校・専門学校・大学) 就職・その他				
派遣について	※以下について教えてください。 1. 国内派遣に(興味ある・興味ない) 2. 国外派遣に(興味ある・興味ない)					
② 親保 権護 者者 ・	フリガナ		申請人との続柄		職 業	
	氏 名					
	現 住 所	〒 — (※上記の申請人と同一であれば住所等の記載は不要です。)				
		携帯TEL — —	☑アドレス			
	自宅TEL — —					
③死亡・負傷者名 (継続申請者のみご記入ください)			フリガナ		続 柄	
※新規者は裏面へご記入ください。			氏 名			
④ 上 記 ① ② 以 外 の 家 族 構 成	フリガナ	申請人との続柄	生 年 月 日	学 校 (職 業) 名	学 年	同・別居
	氏 名		昭 . 平 . 令			
			. .		年	同・別
			昭 . 平 . 令			
			. .		年	同・別
			昭 . 平 . 令			
			. .		年	同・別
			昭 . 平 . 令			
			. .		年	同・別
			昭 . 平 . 令			
		. .		年	同・別	
⑤ そ の 他	参考までに他の受給制度について教えてください。 (複 数 回 答 OK) 生活保護、市町村支援制度(就学援助等)、日本学生支援機構、交通遺児育英会、東京海上日動教育振興基金、その他企業支援制度 支援制度名 ()					

※裏面も必ずご覧下さい。

⑥は新規申請者のみご記入ください。

⑥ 交通事故 状況 欄	負傷・死亡者情報	(フリガナ)		申請人との続柄		生 年 月 日		
						昭 平 . .		
		事 故 年 月 日		死 亡 (負 傷) 年 月 日		前 職		
		昭和・平成・令和 年 月 日		昭和・平成・令和 年 月 日				
	事 故 発 生 場 所							
	事 故 発 生 状 況 (どこで、どのような事故ですか)							
	事 故 種 類		1 人 対 車 両 ・ 2 車 両 相 互 ・ 3 車 両 単 独					
	初 診 断 病 院 名							
死 因 ※医師の診断によるもの (負傷の場合は身障者等級)		(身障者 級)						

【共通】 新規・継続どちらもご記入ください。

奨学・育成金等受取口座指定書											
奨学金の振込先を次の銀行に指定します。											
銀 行 名	フリガナ						本店		支店		
	漢 字						銀行		出張所		
	普通預金 口座						(左詰めでご記入ください)				
口座名義人	フリガナ						※新規者の方は、通帳の写しも添付してください。 継続給付者の方で振込先を変更したい場合は、 新しい通帳の写しを添付してください。				
	漢 字										

貴会奨学金等の給付を受けたいので必要書類を添えて申請します。

親権者(保護者)氏名

公益財団法人沖縄県交通遺児育成会

〒900-0027沖縄県那覇市山下町18-26 (山下市街地住宅B棟211号)

電話：098-987-0743

※育成会整理欄

新 規	☐ 戸 謄 ☐ 所 証 ☐ 在 証 ☐ 事故証 ☐ 死診書(身障手写) ☐ 通帳写	受 理 処 理	担 当 局 長
	☐ 再 婚 ☐ 総 所 ☐ その他 ()		
継 続	☐ 戸 謄 ☐ 所 証 ☐ 在 証 ☐ 通帳写 ☐ 身障手写		
	☐ 再 婚 ☐ 総 所 ☐ その他 ()		
摘 要	引継事項等		